

|                                                                                   |                                                   |  |  |  |                                                                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. |  |  |  |                                                                                     |  |
|                                                                                   | INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS    |  |  |  |  |  |

| DATOS DEL INFORME       |                                    |            |                                      |               |          |
|-------------------------|------------------------------------|------------|--------------------------------------|---------------|----------|
| Periodo a Certificar:   | Desde:                             | 2026-05-20 | Hasta:                               | 2026-05-31    |          |
| Nombre del Contratista: | ANDREA CAROLINA CUADRAS QUIJANO    |            | Número de Documento:                 | 1101176248    |          |
| Correo Electrónico:     | andrea01cuadras@gmail.com          |            | Número Telefónico:                   | 3118130674    |          |
| Nombre del Supervisor:  | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA | Cargo:     | PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD | Código Grado: | - 242-25 |

| DATOS DEL CONTRATO             |                                          |               |      |                       |      |
|--------------------------------|------------------------------------------|---------------|------|-----------------------|------|
| No. Contrato:                  | 4819-2026                                | Año Contrato: | 2026 | CDP Contrato Inicial: | 1046 |
| Perfil:                        | TECNICO 1-EBE                            |               |      |                       |      |
| Dirección a la que Perteneces: | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD |               |      |                       |      |
| Unidad de Servicios:           | USS SANTA MARTA                          |               |      |                       |      |

| LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS     |                                          |                                             |              |                          |            |          |                                |
|------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------|--------------------------|------------|----------|--------------------------------|
| Centro de Costos             | Dirección                                | Unidad                                      | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total    | Procentaje(%) Centro de Costos |
| V07UI552                     | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | USS SANTA MARTA                             | 42           | 0                        | 16200      | \$680400 | 62.3%                          |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 680400                                | SEISCIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS |              |                          |            |          |                                |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO |                          |                                           |                    |
|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------|--------------------|
| Fecha de Inicio del Contrato        | 2026-05-20               | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2026-06-30         |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO          | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS                          | SALDO DEL CONTRATO |
| \$ 4272480                          | \$ 4272480               | \$ 0                                      | \$ 4272480         |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------|
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------|

|    |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                               |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 1. Realizar el barrido casa a casa en los sectores catastrales asignados, asegurando la cobertura del 100% de predios y familias, con registro en GTAPS.                                                | Se realiza barrido casa a casa en los sectores catastrales asignados asegurando la cobertura de 12 de predios y familias con registro en GTAPS                                                    | Barrido casa a casa en los sectores catastrales asignados asegurando la cobertura de 12 de predios y familias con registro en GTAPS y planilla de firmas                      |
| 2  | 2. Apoyar en la caracterización integral en el entorno hogar (social, ambiental, familiar y de salud), aplicando tamizajes según protocolos y registrando resultados en GTAPS.                          | Apoyo en la caracterización integral en el entorno hogar social ambiental familiar y de salud se aplican tamizajes según protocolos y se realiza registro de resultados en GTAPS                  | Registro de tamizajes en GTAPS                                                                                                                                                |
| 3  | 3. Identificar poblaciones prioritarias (gestantes, menores de 5 años, personas con enfermedades crónicas, discapacidad, salud mental, etc.) y activar las rutas de atención correspondientes en GTAPS. | Se Identifican poblaciones prioritarias gestantes menores de 5 años personas con enfermedades crónicas discapacidad salud mental etc y se activan las rutas de atención correspondientes en GTAPS | Activacion de rutas correspondientes en GTAPS teniendo en cuenta clasificacion de prioridades y riesgo                                                                        |
| 4  | 4. Implementar los Planes de Bienestar Familiar e Individual, concertados con la familia y el equipo interdisciplinario asegurando su registro en GTAPS.                                                | Implementación de los Planes de Bienestar Familiar e Individual concertados con la familia y el equipo interdisciplinario asegurando su registro en GTAPS                                         | Registro en GTAPS de los planes de bienestar familiar e individual de 12 hogares                                                                                              |
| 5  | 5. Realizar seguimiento familiar según nivel de riesgo (alto, medio o bajo), incluyendo visitas presenciales y contactos remotos, con actualización en GTAPS.                                           | Se realiza seguimiento familiar según nivel de riesgo alto medio o bajo incluyendo 12 visitas presenciales y contactos remotos con actualización en GTAPS.                                        | Registro y actualización en GTAPS de los seguimientos familiares presenciales y remotos                                                                                       |
| 6  | 6. Reportar oportunamente en GTAPS los estados de gestión de cada caso: efectivo, rechazado, ausente, fallido u otros definidos en la ficha técnica.                                                    | Reporté oportunamente en GTAPS los estados de gestión de cada caso efectivo rechazado ausente fallido u otros definidos en la ficha técnica                                                       | Registro de Estados de gestión en GTAPS de acuerdo al estado de gestión de cada caso efectivo                                                                                 |
| 7  | 7. Apoyar y participar en jornadas sectoriales, distritales y de intensificación (ej. territorios priorizados, emergencias, campañas preventivas), registrando acciones en GTAPS.                       | Apoyé y participé en jornadas sectoriales distritales y de intensificación ej territorios priorizados emergencias campañas preventivas registrando acciones en GTAPS                              | Registro en GTAPS                                                                                                                                                             |
| 8  | 8. Gestionar el consentimiento informado y la política de tratamiento de datos en cada abordaje familiar, diligenciando soportes físicos y registros en GTAPS.                                          | Gestioné el consentimiento informado y la política de tratamiento de datos en cada abordaje familiar diligenciando soportes físicos y registros en GTAPS                                          | soportes físicos y registros en GTAPS del consentimiento informado y la política de tratamiento de datos en cada abordaje familiar 12 efectivos                               |
| 9  | 9. Articular con gestores en línea, profesionales del equipo y actores intersectoriales para asegurar continuidad del cuidado, dejando evidencia en GTAPS.                                              | Realicé Articulación con gestores en línea profesionales del equipo y actores intersectoriales para asegurar continuidad del cuidado dejando evidencia en GTAPS                                   | Registro en GTAPS de la articulación correspondiente con gestores en línea profesionales del equipo y actores intersectoriales activaciones de ruta agendamiento canalización |
| 10 | 10. Cumplir con los indicadores de gestión y resultado definidos (familias caracterizadas, planes implementados, seguimientos realizados, efectividad en ruteo), con base en los reportes de GTAPS.     | Cumplimiento de los indicadores de gestión y resultado definidos familias caracterizadas planes implementados seguimientos realizados efectividad en ruteo con base en los reportes de GTAPS      | Reportes en GTAPS                                                                                                                                                             |
| 11 | 11. Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precríticas y demás espacios por la SDS y la Subred.                              | Asistí a los diferentes espacios convocados como reunión mensual comité de cuidado fortalecimientos técnicos precríticas y demás espacios por la SDS y la Subred                                  | Planillas de asistencia Fortalecimiento dinamización precrítica reunión de equipo y comité 29 de mayo                                                                         |

|    |                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                          |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12 | 12. Ejecutar otras actividades propias de su perfil profesional, directamente relacionadas con el objeto del contrato y orientadas al fortalecimiento de las acciones misionales del Programa | Ejecuté otras actividades propias de mi perfil profesional directamente relacionadas con el objeto del contrato y orientadas al fortalecimiento de las acciones misionales del Programa | Planilla capacitación 21 y 22 de Mayo<br>UPS Santa Marta Certificado curso de inducción y reintroducción |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| INFORMACIÓN DE PAGO                     |               |                |                                       |                  |                     |
|-----------------------------------------|---------------|----------------|---------------------------------------|------------------|---------------------|
| Entidad Bancaria                        | BANCO POPULAR | Tipo de Cuenta | AHORROS                               | Número de Cuenta | 500807861430        |
| HISTÓRICO                               |               |                |                                       |                  |                     |
| OBSERVACIÓN                             |               |                | USUARIO                               |                  | FECHA               |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES     |               |                | ANDREA CAROLINA<br>CUADRAS QUIJANO    |                  | 2026-05-25 22:40:53 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES |               |                | ANDREA CAROLINA<br>CUADRAS QUIJANO    |                  | 2026-05-28 20:00:37 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES |               |                | ANDREA CAROLINA<br>CUADRAS QUIJANO    |                  | 2026-05-29 07:26:25 |
| RECHAZADO SUPERVISOR                    |               |                | YOLANDA JANNETH<br>GUTIERREZ MONTILLA |                  | 2026-05-30 12:52:04 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES |               |                | ANDREA CAROLINA<br>CUADRAS QUIJANO    |                  | 2026-05-30 16:44:16 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN                    |               |                | YOLANDA JANNETH<br>GUTIERREZ MONTILLA |                  | 2026-05-30 16:49:51 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN                   |               |                | MARIA CAMILA DIAZ<br>ZAMUDIO          |                  | 2026-05-30 18:29:25 |

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)  
**NOTA:** La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



**YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA**  
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD**